

**! Champs en gras = obligatoires !**

### Documents à fournir lors de l'inscription :

- Bulletin d'inscription complété
- Extrait de casier judiciaire spécifique au gardiennage daté de moins de 6 mois
- Une copie recto-verso de la carte d'identité
- Preuve du paiement de l'acompte

### Conditions :

- Age minimum : 18 ans
- Pas de condamnations, y compris à l'étranger (même sursis) sauf roulage
- Etre Belge ou ressortissant d'un Etat membre de l'Espace économique européen ou de la Confédération suisse
- Avoir son domicile ou sa résidence dans un de ces Etats
- Ne pas avoir été radié du Registre National des personnes physiques sans laisser de nouvelle adresse
- Pas d'activités incompatibles (détective privé ; fabricant / marchand d'armes ou de munitions, fonction dans un établissement pénitentiaire, membre d'un service de police ou de renseignements,...)
- Pour les membres de certains services de police ou de renseignement seulement : attendre 3 ans
- Ne pas avoir participé déjà 4 fois aux examens

### A renvoyer à :

Centre IFAPME Liège  
Service Formation continue  
Rue Château Massart 70  
4000 Liège  
Tel. : 04/229 84 60  
Mail : formation.continue@centrefapme.be

Mme /  Mr NOM, Prénom : .....

Adresse privée : ..... Num. : ..... Boite : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Téléphone : .....

E-mail : ..... Lieu de naissance : .....

N° de registre national : ..... Nationalité : .....

Profession : ..... Expérience professionnelle (nb d'années) : .....

### Diplôme obtenu :

- Primaire  
 Secondaire inférieur  
 Secondaire supérieur

- Supérieur non universitaire  
 Universitaire

### Statut :

- Ouvrier  
 Intérimaire  
 Conjoint aidant  
 Demandeur d'emploi
- Cadre  
 Employé  
 Indépendant

Nom de l'entreprise : ..... N° TVA ou N° unique : .....

Adresse entreprise ..... Code postal : ..... Localité : .....

Tél. professionnel : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Nom du responsable : ..... Sa fonction : .....

### Je m'inscris à :

- Test psychotechnique
- Bloc 1 (36h) Lieu et date de formation : .....
- Bloc 2 (103h) Lieu et date de formation : .....

- Je paye par virement sur le compte bancaire du centre de formation
- Je souhaite un échelonnement de paiement

Je souhaite une facture  à mon nom  au nom de mon entreprise

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et atteste sur l'honneur y satisfaire

J'accepte que les informations saisies soient utilisées par le Centre IFAPME pour l'administration des formations et dans le cadre de la relation commerciale qui en découle

J'ai été informé(e) de la formation par :

- Brochure  Emailing  Facebook
- Famille / Amis  Mon entreprise
- J'ai déjà suivi une formation  Site web

**Date et signature et cachet de l'entreprise le cas échéant :**